

취소 불가 교육 신탁 Irrevocable Educational Trust

세대주 이름

사례 번호

1. 20____년 ____월 ____일, 본 교육 신탁 계약을 체결한다.
2. 신탁자인 _____와(과) 수탁자인 _____은(는) 미성년 수익자인 _____을(를) 위해 본 신탁 계약을 체결한다.
3. 신탁자는 수탁자에게 \$_____를 지급한다. 수탁자는 이 기금 및 추가되는 기금을 다음 약관에 의거해 수익자를 위해 운용, 관리 및 지급키로 한다.
4. 본 신탁의 목적은 수익자의 향후 교육에 필요한 바를 제공하는 것임을 명시한다. 수탁자는 신탁 기간 동안 수익자의 교육에 필요할 때만 신탁 기금을 지급하는 단독 재량권을 갖는 데 동의한다.
5. 수탁자는 본 신탁 기금을 미국 정부기관이 전적으로 보증하는 은행 또는 기타 금융기관에서 운용해야 한다.
6. 본 신탁 계약은 취소할 수 없다. 어떠한 경우에도 수익자가 가입되어 있는 지원 기구의 구성원이 본 신탁을 이용하게 해서는 안 된다. 단, 수익자의 교육에 필요한 경우는 예외로 한다. 신탁 기금은 수익자의 교육에 필요한 경우에만 지급되어야 한다. 신탁자와 수탁자 중 누구도 본 신탁 약관을 변경할 수 없다.
7. 본 신탁은 자산 소진 또는 수익자 사망 시 종결된다. 수익자 사망에 따른 신탁 종결 시 자산은 잔여 수혜자인 _____에게 지급한다.
8. 본 신탁은 한정치산자 신탁(spendthrift trust)이다. 수익자는 본 신탁에 대한 권리를 양도하거나 담보로 제공할 수 없다. 수익자의 채권자는 어떠한 식으로든 본 신탁에 대한 수익자의 권리에 관여할 수 없다.
9. 수탁자가 책임을 다하지 못하거나 수탁자 역할을 중단할 경우, _____이(가) 후임 수탁자가 된다.
10. 본 신탁 계약의 시행과 해석에는 워싱턴주법을 따른다.

수탁자 _____은(는) 본 계약에 따른 지명을 수락한다.

20____년 ____월 ____일

수탁자

STATE OF WASHINGTON)
COUNTY OF _____) ss.
_____)

I certify that I know or have satisfactory evidence that _____ signed this instrument and acknowledge it to be his free and voluntary act, for the uses and purposes mentioned in this instrument.

Dated this _____ day of _____, 20____.

NOTARY PUBLIC in and for the State of Washington

Residing in _____

My appointment expires _____